**CÔNG TY: ……………………………………………**

**ĐỊA CHỈ: ……………………………………………..**

**SỐ ĐIỆN THOẠI: …………………………………...**

**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

Địa chỉ: 215 Hồng Bàng, Phường 11, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Theo thư mời chào giá số ……../BVĐHYD-QTTN của Bệnh viện, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

| **STT** | **Danh mục** | **Đơn vị tính** | **Số lượng** | **Đơn giá (VND** | **Thành tiền (VND)** | **Mã hàng, nhãn hiệu, xuất xứ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(1)*** | ***(2)*** | ***(3)*** | ***(4)*** | ***(5)*** | ***(6)=(4)\*(5)*** | ***(7)*** |
| 1 | Sơn nước trong nhà | kg | 252 |  |  |  |
| 2 | Sơn nước ngoài trời | kg | 56 |  |  |  |
| 3 | Sơn Epoxy | kg | 25 |  |  |  |
| 4 | Bột trét tường ngoại thất | bao | 1 |  |  |  |
| 5 | Rulo lăn sơn | cái | 35 |  |  |  |
| 6 | Cọ quét sơn | cái | 30 |  |  |  |
| 7 | Giấy nhám | tờ | 100 |  |  |  |
| **Tổng cộng đã bao gồm thuế giá trị gia tăng**  **và các chi phí liên quan khác** | | | | |  |  |

Đáp ứng tất cả các yêu cầu kỹ thuật và yêu cầu khác của Bệnh viện theo thư mời chào giá.

Báo giá này có hiệu lực từ ngày ….. / ….. / 2023 đến ngày ….. / ….. /2023.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ngày … tháng …. năm ….  **ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT**  (Ký tên và đóng dấu) |